SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL BOYACÁ

CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**46049-612276**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIAN ANDRES BOTERO CASTAÑEDA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	16.077.725	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jubotero@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24090103890
IP/Nº de contacto:	3144881823	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6165204/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**77324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área de Agroindustria en los programas de formación Titulada Regular o Complementaria, de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.271.510
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.835.270
Valor Bruto Pago:			**$ 4.283.100,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.988.410

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.283.100	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 979.465	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.262.565**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.172.008**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.172.008,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7929544409**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.262.565,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.713.240	$ 1.713.240	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 214.200	$ 214.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 274.200	$ 274.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 17.900	$ 17.900	Reteica - 334 - DUITAMA	32.102,00	0,610%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 526.257		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.058.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.871.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.250.998,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

02-05 Julio, actividades Ficha 2710031, ejecución y seguimiento en Tgo. Produccion agropecuaria ecologica

8-10 Julio, actividades Ficha 3035411, ejecución y seguimiento en curso de formación en HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

10-12 Julio, actividades Ficha 3032712 , ejecución y seguimiento en curso de formación en HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

15-19 Julio, actividades Ficha 2998300, promoción, ejecución y seguimiento en Tgo. Control de Calidad de la Industria de Alimentos

22-26 Julio, actividades Ficha 2998300, promoción, ejecución y seguimiento en Tgo. Control de Calidad de la Industria de Alimentos

29-31 Jul, actividades de planeación, promoción, ejecución y seguimiento en curso de formación en HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Julián Andrés Botero C.

JULIAN ANDRES BOTERO CASTAÑEDA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Jenny A. Soler

JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/07/24 19:27:37 USUARIO: SIC - C.C. 16077725

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16077725
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN ANDRES BOTERO CASTANEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 39 A 24-93 APT 302	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7929544409**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	760017048

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.200	$ 0	$ 274.200
SUBTOTALES:										**$ 274.200**	**$ 0**	**$ 274.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 214.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 0	$ 0	$ 214.200
SUBTOTALES:													**$ 214.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 214.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.900	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 17.900
SUBTOTALES:									**$ 17.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16077725	BOTERO CASTANEDA JULIAN ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.701.290				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.713.240	16077725	$ 17.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 506.300**

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, Duitama, 15 de JULIO de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

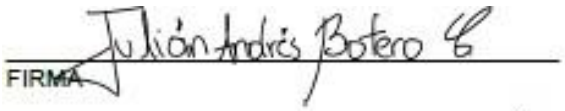
C.C.	**1002543687**	**MANUELA BOTERO CARDONA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



FIRMA

Nombre: JULIAN ANDRES BOTERO CASTAÑEDA

C.C. 16.077.725 de Manizales

LA SECRETARIA DE FACULTAD

CERTIFICA

Que **MANUELA BOTERO CARDONA,** con Cédula Nº 1002543687, se encuentra matriculado(a) en el Plan de Estudios **INGENIERIA CIVIL** en el primer periodo académico 2024 que finaliza el 04 de agosto de 2024.

Tiene inscritas 7 asignaturas, que cursa en jornada diurna de tiempo completo y suman 20 créditos. Presenta un 83,2 % de avance en los créditos que contempla el plan de estudios con 10 matrícula(s).

Se expide este certificado a solicitud del (la) interesado(a) en la ciudad de MANIZALES, a los trece (13) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024) .

LUZ ENITH MOSQUERA CARDONA
Secretaria de Facultad
FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

Código de Verificación: 402100019934036126802

Crédito: unidad que mide el tiempo que el estudiante requiere para cumplir a cabalidad los objetivos de formación de cada asignatura y equivale a 48 horas de trabajo del estudiante en un período académico (Artículo 6 del acuerdo 033 de 2007 del CSU).
El original de este documento es electrónico y se encuentra firmado digitalmente en cumplimiento a lo establecido en la ley 527 de 1999. Verifique su autenticidad ingresando a http://dninfoa.unal.edu.co, mediante el servicio: Verificación Certificados Digitales.

Patrimonio
de todos
los colombianos

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.543.687**

BOTERO CARDONA

APELLIDOS

MANUELA

NOMBRES



Manuela Botero C

FIRMA

Scanned by TapScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-2001**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-AGO-2019 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0900100-01293763-F-1002543687-20220501 **00789**93114A 1 8504546555

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned by TapScanner

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 16077725 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 16/07/2024 11:24 PM

Código Verificación: **5WM7D2RZ8X**

Válida hasta: **15/10/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Duitama 03 de Julio 2024

PRESENTADO A: ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18/06/2024	21/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Chiquinquirá-Boyacá	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Boyacá / Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Profesional integral curso complementario higiene y manipulación de alimentos ficha 3016527

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 18/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: DUITAMA – TUNJA - CHIQUINQUIRA
Actividades a ejecutar: formación a los aprendices del programa HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS actividad Taller de clasificación y contaminación de los alimentos, Elaboración de sopa de letras del sistema de control y aseguramiento de la calidad, Practica de observación con diseño de condiciones higiénicas básicas en la manipulación de alimentos en establecimiento, Aplicar buenas prácticas de manufactura en la recepción de alimentos según normatividad vigente, Protocolo de lavado de manos, Actuación en equipo con el tema de etas alimentarias.

Día 2: 19/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: N/A
Actividades a ejecutar: formación a los aprendices del programa HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Día 3: 20/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: N/A
Actividades a ejecutar: formación a los aprendices del programa HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS APLICAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DURANTE LA ELABORACIÓN PRODUCTOS ALIMENTARIOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y ESTÁNDARES SEGURIDAD INDUSTRIAL.

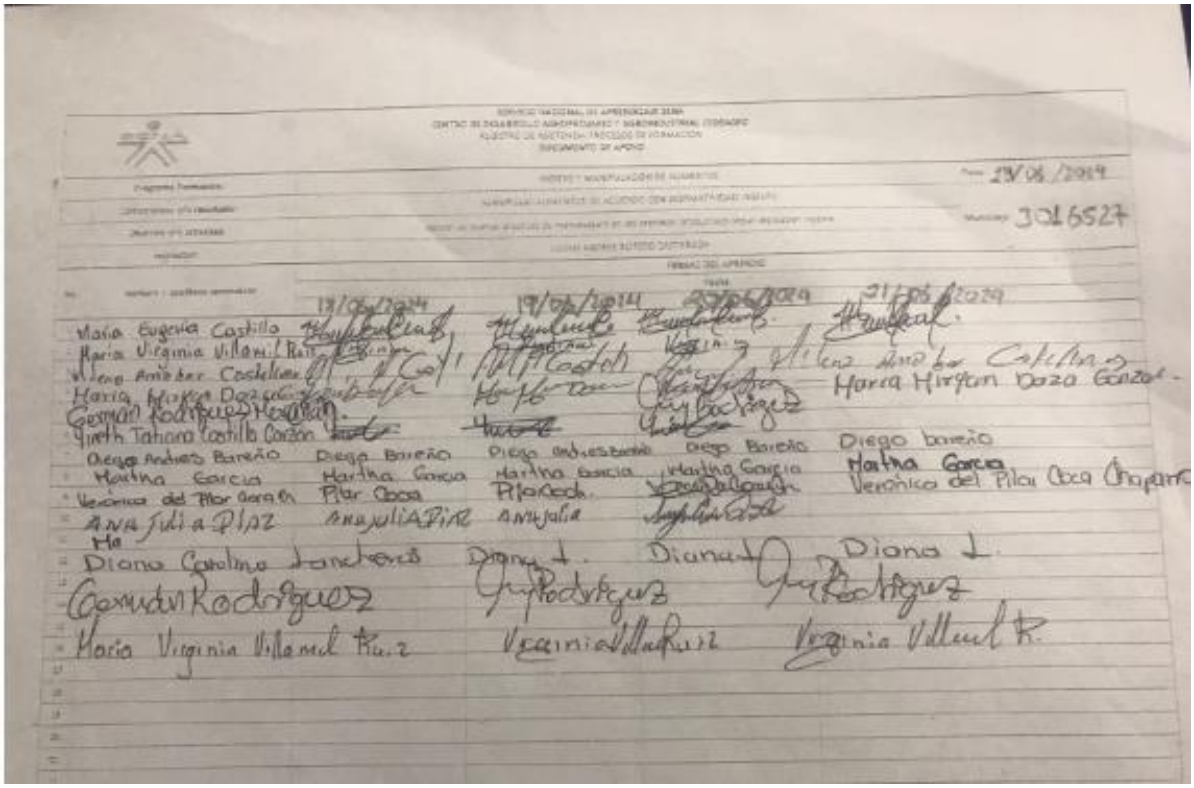
Día 4: 21/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: CHIQUINQUIRA – TUNJA - DUITAMA
Actividades a ejecutar: formación a los aprendices del programa HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS REGISTRAR LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO Y LOS PROCEDIMIENTOS OPERATIVOSSEGÚN CRITERIOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.

RESULTADOS:

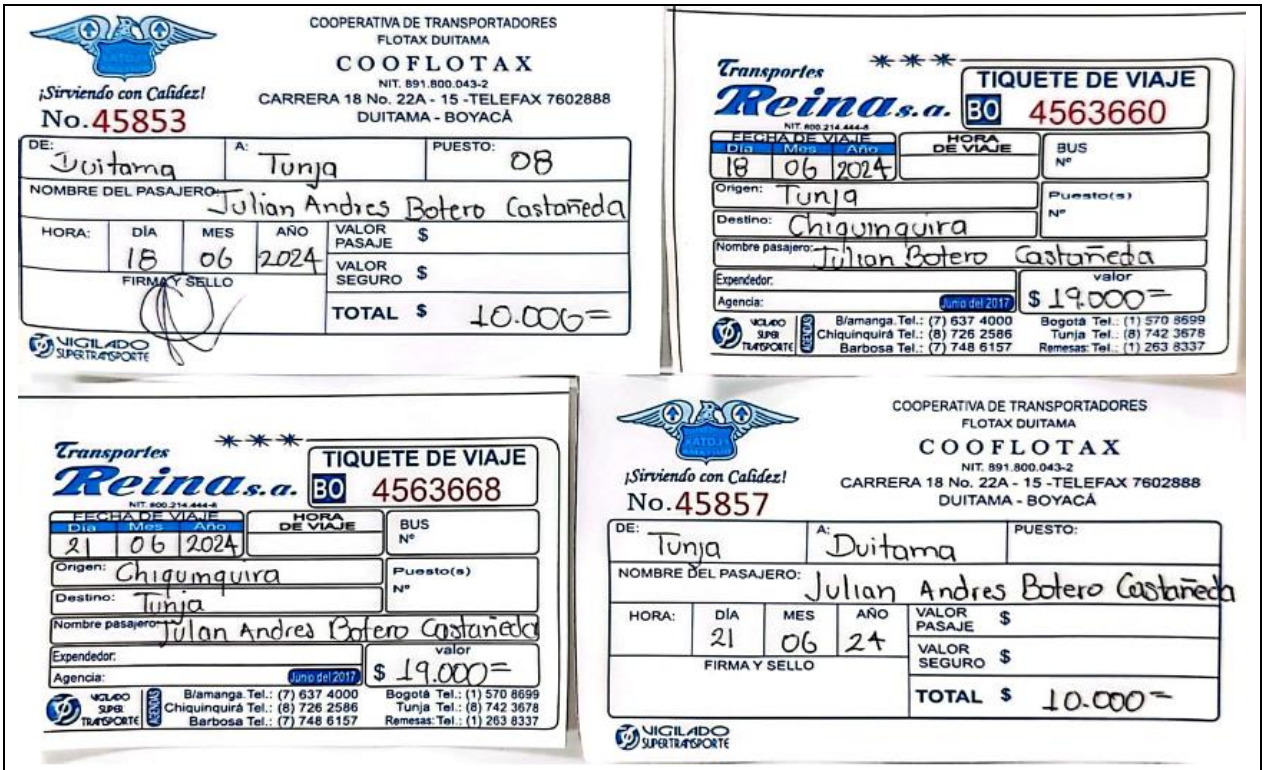
1. Se cumplió la formación según las indicaciones pactadas.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1.Evidencias Asistencia 18/06/2024 al 21/06/2024



2.Evidencias tiquetes 18/06/2024 y 21/06/2024



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
FLOTAX DUITAMA
COOFLOTAX
NIT. 891.800.043-2
CARRERA 18 No. 22A - 15 -TELEFAX 7602888
DUITAMA - BOYACÁ
¡Sirviendo con Calidez!
No.45853
DE: Duitama A: Tunja PUESTO: 08
NOMBRE DEL PASAJERO: Julian Andres Botero Castañeda
HORA: DÍA 18 MES 06 AÑO 2024
VALOR PASAJE $
VALOR SEGURO $
TOTAL $ 10.000=
FIRMA Y SELLO
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Transportes Reina s.a.
NIT. 800.214.444-8
TIQUETE DE VIAJE
BO 4563660
FECHA DE VIAJE Día 18 Mes 06 Año 2024
HORA DE VIAJE
BUS Nº
Origen: Tunja
Puesto(s) Nº
Destino: Chiquinquira
Nombre pasajero: Julian Botero Castañeda
Expendedor:
Agencia: Junio del 2017
valor $ 19.000=
B/amanga. Tel.: (7) 637 4000 Bogotá Tel.: (1) 570 8699
Chiquinquirá Tel.: (8) 726 2586 Tunja Tel.: (8) 742 3678
Barbosa Tel.: (7) 748 6157 Remesas Tel.: (1) 263 8337

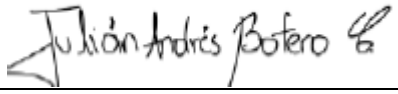
Transportes Reina s.a.
NIT. 800.214.444-8
TIQUETE DE VIAJE
BO 4563668
FECHA DE VIAJE Día 21 Mes 06 Año 2024
HORA DE VIAJE
BUS Nº
Origen: Chiquinquira
Puesto(s) Nº
Destino: Tunja
Nombre pasajero: Julian Andres Botero Castañeda
Expendedor:
Agencia: Junio del 2017
valor $ 19.000=
B/amanga. Tel.: (7) 637 4000 Bogotá Tel.: (1) 570 8699
Chiquinquirá Tel.: (8) 726 2586 Tunja Tel.: (8) 742 3678
Barbosa Tel.: (7) 748 6157 Remesas Tel.: (1) 263 8337

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
FLOTAX DUITAMA
COOFLOTAX
NIT. 891.800.043-2
CARRERA 18 No. 22A - 15 -TELEFAX 7602888
DUITAMA - BOYACÁ
¡Sirviendo con Calidez!
No.45857
DE: Tunja A: Duitama PUESTO:
NOMBRE DEL PASAJERO: Julian Andres Botero Castañeda
HORA: DÍA 21 MES 06 AÑO 24
VALOR PASAJE $
VALOR SEGURO $
TOTAL $ 10.000=
FIRMA Y SELLO
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. 	**JULIAN ANDRES BOTERO CASTAÑEDA**	**18/06/2024**
2. 	**JULIAN ANDRES BOTERO CASTAÑEDA**	**19/06/2024**
3	**JULIAN ANDRES BOTERO CASTAÑEDA**	**20/06/2024**

		
4.. 	**JULIAN ANDRES BOTERO CASTAÑEDA**	**21/06/2024**

CONCLUSIÓNES:
Se cumplieron con los objetivos propuestos para la formación presencial como son desarrollar los resultados de aprendizaje del curso complementario asociado.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JULIAN ANDRES BOTERO CASTAÑEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS	